

**Договор №**  
**на оказание платных услуг**  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Муниципальное казенное учреждение Ордынского района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения», выступающее от имени муниципального образования Ордынский район Новосибирской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Стрижак Елены Викторовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и получатель услуг \_\_\_\_\_,

ФИО, дата рождения

Паспортные данные, кем и когда выдан

состоящая на регистрационном учете по адресу: \_\_\_\_\_,  
именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора.**

1.1. По настоящему Договору «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» платные услуги, а «Заказчик» обязуется оплатить «Исполнителю» стоимость оказываемых услуг.

1.2. «Исполнитель» оказывает платные услуги в объемах, количестве, и по тарифам, согласованные с «Заказчиком» в Приложении №1 к настоящему Договору.

1.3. Платные услуги оказываются «Заказчику» в течение всего срока действия договора.

1.4. Предоставление платных услуг «Заказчику» осуществляется на основании заключения Договора и медицинского заключения об отсутствии противопоказаний.

1.5. Срок оказания платных услуг с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

1.6. Место оказания платных услуг: Новосибирская область, р.п. Ордынское, пр. Революции, 57

**2. Стоимость платных услуг и порядок их оплаты.**

2.1. На момент заключения договора стоимость платных услуг, определенных заказчиком в Приложении №1 к настоящему договору составила \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ копеек (прописью)

2.2. Размер платы за предоставление платных услуг рассчитывается на основании тарифов, утвержденных приказом руководителя Учреждения.

2.3. Оплата за фактически оказанные услуги производится «Заказчиком» путем внесения денежных средств на расчетный счет после подписания Акта об оказании платных услуг (Приложение №2) в течение 3-х банковских дней.

**3. Права и обязанности сторон.**

3.1 «Исполнитель» обязуется:

- оказывать платные услуги надлежащего качества в соответствии с Положением о предоставлении платных услуг в МКУ Ордынского района «КЦСОН» в объемах, согласованных с «Заказчиком» в Приложении №1 к настоящему Договору.

3.2. «Заказчик» обязуется:

- своевременно оплатить выполненные услуги;  
- соблюдать условия настоящего Договора, санитарно-эпидемиологический режим отделения, противопожарную безопасность, выполнение правил внутреннего распорядка учреждения.

3.3. «Заказчик» имеет право получать дополнительную информацию по вопросам, относящимся к качеству, эффективности и стоимости оказываемых услуг.

**4. Ответственность сторон.**

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством

Российской Федерации и Новосибирской области.

4.2. При несоблюдении «Исполнителем» условий настоящего Договора, «Заказчик» вправе по своему выбору требовать уменьшения размера оплаты за платные услуги, либо расторжения Договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им затрат.

#### **5. Порядок изменения и расторжения Договора.**

5.1. Изменение условий настоящего Договора, расторжение или прекращение его действия осуществляется по письменному соглашению Сторон, являющемуся неотъемлемой его частью.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному согласию Сторон.

5.3. При возникновении у «Заказчика» одного из хронических заболеваний, являющихся противопоказанием для пребывания в данном учреждении в соответствии с его уставом, допущении им неоднократных нарушений, правил внутреннего распорядка «Исполнителя», «Исполнитель» вправе по согласованию с «Заказчиком» расторгнуть настоящий Договор.

#### **6. Разрешение споров.**

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, разрешаются путем переговоров между Сторонами. При не достижении согласия споры и разногласия Сторон рассматриваются в судебном порядке.

#### **7. Срок действия Договора.**

7.1. Настоящий Договор и вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами всех обязательств.

#### **8. Заключительные положения.**

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у «Исполнителя», один у «Заказчика».

8.2. Неотъемлемой частью настоящего Договора является Приложение №1 и Приложение №2.

8.3. При исполнении своих обязательств, Стороны руководствуются настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации и Новосибирской области в сфере социального обслуживания населения.

#### **9. Юридические адреса и реквизиты Сторон.**

«Исполнитель»

МКУ Ордынского района «КЦСОН»

Адрес: НСО, р.п. Ордынское,

пр. Революции, 36а

ИНН: 5434114828

КПП: 543401001

БИК: 045004001

Банк ГРКЦ ГУ Банка России

по НСО г.Новосибирска

Р/сч: 40101810900000010001

ОКАТМО: 50642151

ОГРН: 1095456000804

Директор \_\_\_\_\_/Стрижак Е.В./

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

«Заказчик»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

М.П.

**Перечень платных услуг**

№ п/п	Наименование социальной услуги	Объем предоставлен ия услуги	Тариф на услугу, рублей	Стоимос ть услуг, рублей
1				
2				
3				
...				
	ВСЕГО:			

Заказчик: \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Расшифровка подписи)

Исполнитель: Директор МКУ  
Ордынского района «КЦСОН» \_\_\_\_\_ Е.В. Стрижак  
М.П.

АКТ  
об оказании платных услуг

Исполнитель: Муниципальное казенное учреждение Ордынского района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения»  
Адрес: 633261, НСО, р.п. Ордынское, пр. Революции, 36а, тел. 25-630  
ИНН 5434114828

Заказчик: \_\_\_\_\_  
ФИО, адрес

Основание: Договор № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

№ пп	Наименование социальной услуги	Объем предоставлен ия услуги	Тариф на услугу, рублей	Стоимость услуг, рублей
1				

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ копеек.  
Сумма к оплате:

Вышеперечисленные платные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Заказчик: \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Расшифровка подписи)

Исполнитель: Директор \_\_\_\_\_ Стрижак Елена Викторовна  
М.П.